

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 54624722
PEC n° 79301
N° almerys : 2026041300079301

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)

Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE

Code postal : 13010

Ville : MARSEILLE

Téléphone : 04 91 79 85 82

Fax :

Date de la PEC : 13/04/2026

Date de fin de validité de la PEC : 13/01/2027

Date de péremption de la PEC : 13/01/2027

Bénéficiaire:

Nom: TALBI

Prénom: DJAMAL

N° Sécurité sociale : 1 70 07 99 353 143

Date et rang de naissance : 16/07/1970 - 1

Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
15	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
25	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
48	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
15	Couronne zircone RAC0	CZ0		434,85 €	120,00 €	72,00 €	362,85 €
25	Couronne zircone RAC0	CZ0		434,85 €	120,00 €	72,00 €	362,85 €
16, 24, 26, 27	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 200,00 €	204,25 €	122,55 €	326,80 €
35-37, 44-47	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 300,00 €	236,50 €	141,90 €	378,41 €

Montant total net TTC	3 555,10 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	426,45 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 598,31 €
Montant total à régler par l'assuré	1 530,34 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.